



OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA BREZOVAČKOG

Zagreb, Špansko 1

OIB: 07628779327

tel: 01/ 3897080

fax: 01/3898002

e- mail: ured@os-tbrezovackog-zg.skole.hr

ime i prezime podnositelja zahtjeva

adresa stanovanja

telefon/mobitel

e-mail adresa

OSNOVNA ŠKOLA TITUŠA BREZOVAČKOG

Špansko 1, 10 090 Zagreb

PREDMET: ZAHTJEV ZA ISPIS S IZBORNOG PREDMETA

Molim naslov da mom djetetu _____ ,
(ime i prezime)

učeniku _____ razreda, rođenom _____ u _____
(datum) (mjesto rođenja)

odobri ispis s izbornog predmeta _____

iz razloga _____

(navesti razlog ispisa)

U Zagrebu, _____,

vlastoručni potpis